

# LE CONTAMOS CÓMO LLENAR EL NUEVO FAU.

## INFORMACIÓN BÁSICA DE LA SOLICITUD

El **afiliado** debe diligenciar el cupo a solicitar, código de consulta, persona a cargo de la solicitud del estudio y sus respectivos teléfonos.

1.

## INFORMACIÓN DEL COMPRADOR

El **comprador**, si es persona jurídica debe llenar **TODOS** los campos. Si es persona natural **NO** debe llenar el campo donde esté el nombre del representante legal.

2.

## REFERENCIA COMERCIAL 1Y2

El **comprador** debe llenar de manera obligatoria las referencias comerciales 1y2. Si es persona natural debe diligenciar la referencia personal o familiar.

3.

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL COMPRADOR** **COVIFactura**

**INFORMACIÓN BÁSICA DE LA SOLICITUD**

Nombre afiliado: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Valor solicitado: \$ \_\_\_\_\_ Código/Contrato: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL COMPRADOR**

Nombre o razón social de la empresa: \_\_\_\_\_ Tipo documento: C.C.  NIT  Número de documento: \_\_\_\_\_  
 Actividad económica: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_  
 Nombre de representante legal: \_\_\_\_\_ Tipo documento: C.C.  CE  Pasaporte   
 Número de documento: \_\_\_\_\_ Ciudad de Ubicación: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Fecha de cumpleaños: \_\_\_\_\_  
 ¿Tiene puntos de venta?: SI  NO  E-mail: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Nombre persona de contacto: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_ Medio de contacto: WHATSAPP  EMAIL  SMS  LLAMADA

**REFERENCIA COMERCIAL 1 / PERSONAL** \*Adjunte lista de socios titulares del 25% o más del capital social de la persona jurídica que representa.

Nombre: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Cupo aprobado: \$ \_\_\_\_\_ Plazo (mes): \_\_\_\_\_

**REFERENCIA COMERCIAL 2 / PERSONAL**

Nombre: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Cupo aprobado: \$ \_\_\_\_\_ Plazo (mes): \_\_\_\_\_ La referencia es: Persona Natural  Persona Jurídica

\*\*Si es un NIT debe incluirse dos referencias comerciales.

2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_  
 4. \_\_\_\_\_  
 5. \_\_\_\_\_  
 6. \_\_\_\_\_

\*En caso que la transacción sea con factura, realizar el registro a través de la web.

ENVIAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS A LOS CORREOS:

**COVIFactura**  
 cupos@covifactura.com  
 cupos.sucursiales@covifactura.com  
 estudios@covifactura.com  
 estudios.sucursiales@covifactura.com

**COVIcheque**  
 covinoc.bogota@covinoc.com

SAC Servicios Al Comprador: 01 8000 94 69 69.  
 Bogotá: (+57 1) 336 4488 • Barranquilla: (+57 1) 311 0155 • Cali: (+57 2) 380 8905 • Medellín: (+57 4) 2936944 • Bucaramanga: (+57 7) 698 7950

4. El comprador debe llenar de manera obligatoria estos espacios

El comprador debe diligenciar las preguntas:

- Persona Expuesta Políticamente.
  - Actividad en operaciones Internacionales, además debe colocar su firma, su nombre y su número de celular.
- En caso de **empresas**, debe firmar el representante legal o suplente que aparezca en Cámara de Comercio.

5.

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL COMPRADOR** **COVIFactura**

En nombre propio y/o en nombre de la empresa \_\_\_\_\_, identificada con NT/CC \_\_\_\_\_, manifiesto de manera previa, expresa e informada que autorizo/amos "Afiliado", a Negociación de Títulos S.A.S., NET S.A.S. y a COVINOC S.A. o a quien represente u ostente sus derechos, en adelante "las Empresas Autorizadas" para que los datos que he suministrado en el "Formulario de información básica" y en los documentos adicionales que complementan dicha información, sean utilizados con las siguientes finalidades:

**Empresas Autorizadas para:**

A. Consultar y reportar a los centros de información financiera y crediticia el comportamiento de pago de todas sus obligaciones, con la finalidad de calcular el riesgo crediticio y financiero para la realización de operaciones de crédito y la evaluación de la viabilidad de cambiar o modificar contratos y operaciones comerciales en las que yo sea parte.

B. Realizar todos los gestiones requeridos para realizar el cobro de mis obligaciones y la recuperación de cartera tanto judicial como extrajudicialmente, incluida la realización de la notificación por correo electrónico que se debe hacer ante los centros de información financiera y crediticia para lo cual podrá ser utilizado mis datos de contacto: teléfono fijo, celular -SMS-, e-mail y dirección física, los cuales autorizo para que sean actualizados periódicamente. Bien sea directamente o mediante la contratación de terceros que proveen este servicio.

C. Llevar a cabo todos los procesos administrativos propios de los productos y servicios que sean de mi interés o que hayan sido contratados por mí.

Esta autorización estará vigente, según se señaló por la Ley 2096 de 2008 por el tiempo que dure la relación contractual o cuando se indique lo contrario.

II. **Ley 1581 de 2012 - Autorizo de manera voluntaria, expresa e informada a "Las empresas autorizadas" para:**

A. Informarme acerca de sus ofertas comerciales, sobre sus productos y servicios, para lo cual podrá utilizar mis datos de contacto: teléfono fijo, celular -SMS-, e-mail, y dirección física.

B. Consultar la información que se encuentra registrada en centros de información financiera y crediticia en los bases de datos públicas, con el fin de evaluar periódicamente mis datos de contacto y ubicación base de datos comerciales a través de la contratación de terceros.

C. Realizar estudios de mercado y evaluar la calidad de los servicios ofrecidos.

D. Difundir a partir de la información que he suministrado, el perfilamiento que permita entender de mejor manera mis necesidades.

E. Realizar mi gobernanza de la manera que garantice que puedo ser contactado telefónica y/o por correo electrónico por parte de las empresas autorizadas, para los fines propios de la relación contractual y comercial que he establecido.

F. Compartir la información que he suministrado con terceros, con quienes las empresas autorizadas desarrollan alianzas comerciales para el ofrecimiento de productos y servicios similares a los contratados o que complementen los ya adquiridos. Estas alianzas serán informadas directamente o a través de la página web del COVINOC y/o del AFE LMDO.

De igual manera, manifiesto que los titulares de los datos personales que relaciono como referencias, conocen que los he incluido en la solicitud. Así mismo, autorizo a "las empresas autorizadas" para actualizar mis datos personales a través de las referencias suministradas.

**DECLARACIONES DEL COMPRADOR**

Declaro que los recursos que permiten realizar la presente transacción provienen de \_\_\_\_\_ y que no son producto de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

De las declaraciones contenidas en este documento asumo la totalidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falta o omisión que yo hubiere proporcionado en este documento o en cualquier otro.

**Persona expuesta políticamente (PEP)**

¿Maneja recursos públicos? SI  NO   
 ¿Por su actividad u oficio, tiene reconocimiento político general? SI  NO   
 ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? SI  NO   
 ¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta? SI  NO

**Actividad En Operaciones Internacionales**

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? SI  NO   
 ¿En caso afirmativo, que tipo de operaciones? Importación  Exportación   
 Inversión  Transferencia  Otras   
 ¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
 ¿Posee productos financieros en el exterior? SI  NO   
 En caso de afirmativo indique tipo de producto, entidad y moneda  
 ¿Posee cuentas en moneda extranjera? SI  NO

Por medio de esta declaración manifiesto que he sido informado acerca de la existencia de las políticas de protección de datos personales establecidas por NET S.A.S. y COVINOC S.A., las cuales se encuentran disponibles en la página web [www.covinoc.com](http://www.covinoc.com) así como de mis derechos como titular de datos personales. Para que el titular ejerza sus derechos con NET S.A.S. y COVINOC S.A. podrá dirigirse a través de comunicación escrita dirigida al área de atención al cliente a la Dagonal 97 # 17-60 Piso 2 en Bogotá, o al correo electrónico [cupos@covifactura.com](mailto:cupos@covifactura.com) y con el afiliado.

Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre Representante legal \_\_\_\_\_  
 Cc. \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
 Fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

2.			
3.			
4.			
5.			

**DOCUMENTOS SOLICITADOS AL COMPRADOR**

DOCUMENTOS A ENTREGAR	TIEMPO DE RESPUESTA
FORMALIDAD DE ACTIVIDAD DE INFORMACIÓN	ENCUESTA
Formulario de actividad de información	ENCUESTA
Fotocopia de la cédula	ENCUESTA
Declaración de renta y/o declaraciones de IVA últimos años	ENCUESTA
Estados financieros comparativos y con notas	ENCUESTA
Página	ENCUESTA

\*\* Información de los últimos dos años.

Para más información, comuníquese en Bogotá al 6333878 o a la línea nacional 01 8000 11 5080